

## Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones						4.Número de Formulario 2443							
Jor	5.Número de Identificación Tributaria (NIT) 6.DV. 900600309 1			7.Primer Apellido 8.Segundo Apellido			9.Prir	9.Primer Nombre 10.Otros			ombres		
Retenedor	11.Razón Social CONSORCIO KGM												
ope	24. Tipo de 25.Número de id	entificación	Ape	Ilidos y Nombre	s								
Empleado	documento 1067889730 AYALA CARE									FELIX DOMINGO			
튭	13	O	26.P	Primer Apellido			ndo Apellido		mer Nombre		Otros N		
30.D	0045 00 44	.a: 2015   12	31	32.Fecha de 2016	03	01	33.Lugar dor	•	ractico la ret	encion	Dpto.	35.Cód. Ciud Municipio 001	
36.1	lúmero de agencias, sucursales, filiales o su	bsidiarias de la empresa retened	ora cuyo	s montos de retenciór	se con	solidan:	1						
	Concepto de los Ingresos Valor												
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)									\$ 9.346.000,00				
Се	santías e intereses de cesantías e	ectivamente pagadas en	el perío	odo				38		\$ 788.000,00			
	stos de representación							39 40		\$ 0,00			
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez										\$ 0,00			
Otros ingresos como empleado										\$ 10.471.000,00			
Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41)									\$	20.605.	000,00		
Concepto de los Aportes										Valor			
Aportes obligatorios por salud											000,00		
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional										\$ 594.	000,00		
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.										Φ.070	\$ 0,00		
Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado  Nombre del pagador o agente retenedor										\$ 379.	000,00		
										CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1			
Datos a cargo del empleado													
	Concepto de	otros ingresos					Valor recibio	lo	V	alor ret	enido		
Arı	endamientos					47			54				
	norarios, comisiones y servicios					48			55				
_	ereses y rendimientos financieros					50			56				
Enajenación de activos fijos									57				
$\vdash$	erías, rifas, apuestas y similares					51 52			58 59				
Oti		07.1				-							
$\vdash$	tales (Valor recibido: Sume 47 a 52),		ume 54 a	. 59)		53			60				
Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60)  Item 62-Identificación de los bienes poseídos									61				
itei	11 62.Identi	ficación de los biene	s pos	eidos					63.	Valor P	atrimo	nial	
2													
3													
4													
6	6												
7													
8													
Det	das vigentes a 31 de Diciembre de 20	ь le las personas depe	ndion	tes de acuerd	n al n	aráara	fo 2 del artíc	ulo 38	64   7 del Estati	ıta Trib	utario		
Ite		le las personas depe					io z dei ai tic	uio Jo	uei Estati	67. Par		_	
$\vdash$	" 65. C.C. 6 NII.			66. Apellidos y	y NOI	npres				67. Par	entesc	0	
2	+												
3													
4													
Certifico que durante el año gravable de 2015:									el empleado				
1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).													
No fui responsable del impuesto sobre las ventas.     Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000).													
4.	Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron	la suma de dos mil ochocientas (2.800) UV											
	Que el total de mis compras y consumos no superaron la Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depó				T (\$127.25	56.000).							
6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).  Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.													